

受付  
(クラブ記入欄)

令和      年      月      日

令和7年度 北中城村放課後児童クラブ 入所申込書 (記入例)

令和      6      年      11      月      15      日

現住所北中城村字喜舎場426番地の2

保護者氏名北中 次郎

電話番号(自宅)098-935-2233

第1連絡先090-1111-2222(父・母)

第2連絡先090-3333-4444(父・母)

その他緊急連絡先090-5555-6666(祖父)

放課後児童クラブ 殿  
放課後児童クラブへの入所につき次のとおり申し込みます。また、利用者及びその保護者の情報を必要に応じて、村とクラブで共有することに同意いたします。

※本申込書には入所を希望する年度の4月1日時点の情報をお書きください。

|                                 |                                                                  |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                       |        |                                           |                                                                                                                                                                                                                                 |              |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 申込児童                            | 氏名                                                               | 続柄                                                                                                               | 性別                                                                                                                                                                    | 年齢     | 生年月日                                      | 入学・進級予定の学校名及び学年                                                                                                                                                                                                                 |              |
|                                 | フリガナ      キタナカ      カイ<br>北中 海                                   | 本人                                                                                                               | 男・女                                                                                                                                                                   | 6歳     | H30・4・20                                  | 北中城                                                                                                                                                                                                                             | 小学校 1 年      |
| 児童の同居人構成                        | ※父母は別住所であっても記載が必要です。<br>※同居人とは、別世帯であっても同一の住所にお住いの方を指しますのでご注意ください |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                       |        | 勤務先・学校名<br>※父母のみ住所を記入。学童に通っている児童はクラブ名も記入。 |                                                                                                                                                                                                                                 | 勤務先電話番号      |
|                                 | フリガナ      キタナカ      ジロウ<br>北中 次郎                                 | 父                                                                                                                | 男・女                                                                                                                                                                   | 40歳    | 北中城村役場<br>(住所: 北中城村字喜舎場426番地2)            |                                                                                                                                                                                                                                 | 098-935-2263 |
|                                 | フリガナ      キタナカ      ハナコ<br>北中 花子                                 | 母                                                                                                                | 男・女                                                                                                                                                                   | 37歳    | 北中城小学校<br>(住所: 北中城村字喜舎場1番地)               |                                                                                                                                                                                                                                 | 098-935-0000 |
|                                 | 北中 蘭                                                             | 姉                                                                                                                | 男・女                                                                                                                                                                   | 14歳    | 北中城中学校3年                                  |                                                                                                                                                                                                                                 |              |
|                                 | 北中 太陽                                                            | 兄                                                                                                                | 男・女                                                                                                                                                                   | 8歳     | 北中城小学校3年                                  |                                                                                                                                                                                                                                 |              |
|                                 | 北中 空                                                             | 弟                                                                                                                | 男・女                                                                                                                                                                   | 4歳     | 喜舎場保育所                                    |                                                                                                                                                                                                                                 |              |
|                                 | 北中 太郎                                                            | 祖父                                                                                                               | 男・女                                                                                                                                                                   | 65歳    | 北中建設                                      |                                                                                                                                                                                                                                 | 098-935-0000 |
|                                 |                                                                  |                                                                                                                  | 男・女                                                                                                                                                                   | 歳      |                                           |                                                                                                                                                                                                                                 |              |
|                                 |                                                                  |                                                                                                                  | 男・女                                                                                                                                                                   | 歳      |                                           |                                                                                                                                                                                                                                 |              |
| 入所申込理由<br>※あてはまる項目に○をつけて下さい     |                                                                  | 父                                                                                                                | 母                                                                                                                                                                     | 送迎について |                                           |                                                                                                                                                                                                                                 |              |
| 仕事をしているため                       | ○                                                                | ○                                                                                                                | ①送り(夏休み・冬休み・春休みなど)<br><input checked="" type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖母・祖父 <input type="checkbox"/> その他(成人以上: ) |        |                                           |                                                                                                                                                                                                                                 |              |
| 病気又は障がいのため                      |                                                                  |                                                                                                                  | ②迎え<br><input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input checked="" type="checkbox"/> 祖母・祖父 <input checked="" type="checkbox"/> その他(成人以上: おじ )  |        |                                           |                                                                                                                                                                                                                                 |              |
| 病人等の看護・介護のため                    |                                                                  |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                       |        |                                           |                                                                                                                                                                                                                                 |              |
| 出産のため                           |                                                                  |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                       |        |                                           |                                                                                                                                                                                                                                 |              |
| その他( )                          |                                                                  |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                       |        |                                           |                                                                                                                                                                                                                                 |              |
| 生活保護の状況                         |                                                                  | <input checked="" type="radio"/> 受給なし <input type="radio"/> 受給中(      年      月      日 受給開始)                      |                                                                                                                                                                       |        |                                           |                                                                                                                                                                                                                                 |              |
| 母子・父子世帯                         |                                                                  | <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> その他 |                                                                                                                                                                       |        |                                           |                                                                                                                                                                                                                                 |              |
| 障がい者世帯                          |                                                                  | 身体・精神・療育・特児(      )級    氏名:      続柄[      ]                                                                      |                                                                                                                                                                       |        |                                           |                                                                                                                                                                                                                                 |              |
| 児童の体質                           | アレルギー反応(有・無)    アレルギーの種類(      )                                 |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                       |        | 利用見込日数                                    | <input checked="" type="radio"/> 月・ <input checked="" type="radio"/> 火・ <input checked="" type="radio"/> 水・ <input checked="" type="radio"/> 木・ <input checked="" type="radio"/> 金・ <input checked="" type="radio"/> 土    ※○で囲む |              |
|                                 | エビパン所持の有無(有・無)    除去食の必要性(有・無)                                   |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                       |        | 塾・習い事                                     | 火曜日 15時30分まで学童利用(塾)<br>水曜日 学童休み(スイミング)                                                                                                                                                                                          |              |
|                                 | 定期通院(アトピー性皮膚炎:3か月に1回)    薬の服用(あり:00000000夕食前)                    |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                       |        |                                           |                                                                                                                                                                                                                                 |              |
|                                 | 発達支援の利用歴(親子教室・療育支援・発達支援保育・特別支援・訓練)                               |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                       |        |                                           |                                                                                                                                                                                                                                 |              |
| その他(小学校へ加配申請予定)                 |                                                                  |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                       |        |                                           |                                                                                                                                                                                                                                 |              |
| 現在の保育の状況                        |                                                                  | ①(喜舎場)保育園・幼稚園預かり保育・放課後児童クラブに預けている。                                                                               |                                                                                                                                                                       |        |                                           |                                                                                                                                                                                                                                 |              |
|                                 |                                                                  | ②自宅内・自宅外で( )が保育している。                                                                                             |                                                                                                                                                                       |        |                                           |                                                                                                                                                                                                                                 |              |
|                                 |                                                                  | ③その他( )                                                                                                          |                                                                                                                                                                       |        |                                           |                                                                                                                                                                                                                                 |              |
|                                 |                                                                  | ④北中城村内に祖父母等の身内の有無(在住・在住していない)                                                                                    |                                                                                                                                                                       |        |                                           |                                                                                                                                                                                                                                 |              |
| 備考<br>(その他の緊急連絡先の住所・氏名・近隣の親類など) |                                                                  |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                       |        |                                           |                                                                                                                                                                                                                                 |              |

- この書類は放課後児童クラブ入会申込のために使用するものであり、その他の目的に使用するものではありません。
- 書類提出後、電話・訪問などによる就労確認をする場合がありますので、ご協力をお願いします。
- 事実と異なる申請をした場合には、入会の取り消しまたは退会となる場合がございますので、ご注意ください。

\*\*\*メモ欄\*\*\*  
(クラブ使用欄)

|                   |                                |
|-------------------|--------------------------------|
| 令和<br>年<br>月<br>日 | ( )時頃 TEL・来所 対応者( ) 父・母・その他( ) |
|-------------------|--------------------------------|

|                   |                                |
|-------------------|--------------------------------|
| 令和<br>年<br>月<br>日 | ( )時頃 TEL・来所 対応者( ) 父・母・その他( ) |
|-------------------|--------------------------------|

|                   |                                |
|-------------------|--------------------------------|
| 令和<br>年<br>月<br>日 | ( )時頃 TEL・来所 対応者( ) 父・母・その他( ) |
|-------------------|--------------------------------|

|                   |                                |
|-------------------|--------------------------------|
| 令和<br>年<br>月<br>日 | ( )時頃 TEL・来所 対応者( ) 父・母・その他( ) |
|-------------------|--------------------------------|

|                   |                                |
|-------------------|--------------------------------|
| 令和<br>年<br>月<br>日 | ( )時頃 TEL・来所 対応者( ) 父・母・その他( ) |
|-------------------|--------------------------------|